

LAMPIRAN A

JUMLAH KES HIV, AIDS DAN KEMATIAN DI MALAYSIA DARI TAHUN 1986 HINGGA JUN 2009

TAHUN	JANGKITAN HIV			KES-KES AIDS			KEMATIAN		
	Lelaki	Wanita	Jumlah	Lelaki	Wanita	Jumlah	Lelaki	Wanita	Jumlah
1986	3	0	3	1	0	1	1	0	1
1987	2	0	2	0	0	0	0	0	0
1988	7	2	9	2	0	2	2	0	2
1989	197	3	200	2	0	2	1	0	1
1990	769	9	778	18	0	18	10	0	10
1991	1741	53	1794	58	2	60	10	9	19
1992	2443	69	2512	70	3	73	44	2	46
1993	2441	66	2507	64	7	71	50	5	55
1994	3289	104	3393	98	7	105	74	6	82
1995	4037	161	4198	218	15	233	150	15	165
1996	4406	191	4597	327	20	347	259	12	271
1997	3727	197	3924	538	30	568	449	24	473
1998	4327	297	4624	818	57	875	655	34	689
1999	4312	380	4692	1114	86	1200	824	50	874
2000	4626	481	5107	1071	97	1168	825	57	882
2001	5472	466	5938	1188	114	1302	900	75	975
2002	6349	629	6978	1068	125	1193	823	64	887
2003	6083	673	6756	939	137	1076	633	67	700
2004	5731	696	6427	1002	146	1148	951	114	1065
2005	5383	737	6120	1044	177	1221	882	102	984
2006	4955	875	5830	1620	222	1842	896	80	976
2007	3804	745	4549	937	193	1130	1048	131	1179
2008	2988	704	3692	795	146	941	786	114	900
06/2009	1234	263	1497	327	52	379	280	35	315
JUMLAH	78326	7801	86127	13319	1636	14955	10553	996	11549

Sumber: Unit AIDS/STI , Kementerian Kesihatan Malaysia

LAMPIRAN B

JUMLAH KES HIV /AIDS YANG DILAPORKAN DI MALAYSIA (MENGIKUT KUMPULAN ETNIK) DARI TAHUN 1986- JUN 2009.

ETNIK	HIV	AIDS
Melayu	61864	8801
Cina	12478	3886
India	6831	1166
Bumiputera Sarawak	430	227
Bumiputera Sabah	569	193
Orang Asli	39	0
Lain-lain	625	147
Warga Asing	2983	517
Tiada Maklumat	308	18
Jumlah	86127	14955

Sumber: Unit AIDS/STI , Kementerian Kesihatan Malaysia

LAMPIRAN C

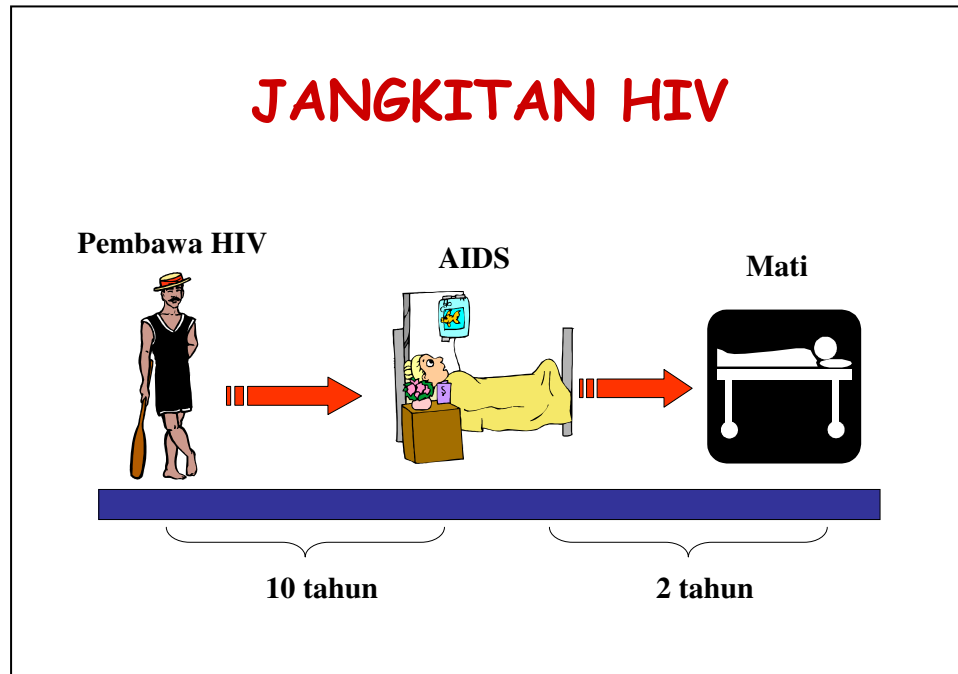
**JUMLAH KES HIV /AIDS YANG DILAPORKAN DI MALAYSIA
(BERDASARKAN FAKTOR RISIKO)
DARI TAHUN 1986- JUN 2009.**

Kategori Punca	HIV	AIDS
Penagih dadah	61123	8242
Homo/Biseksual	1630	483
Heteroseksual	14410	4433
Penerima Darah	30	19
Penerima Organ	3	3
Ibu kepada Anak	772	193
Tiada maklumat	8159	1582
Jumlah	86127	14955

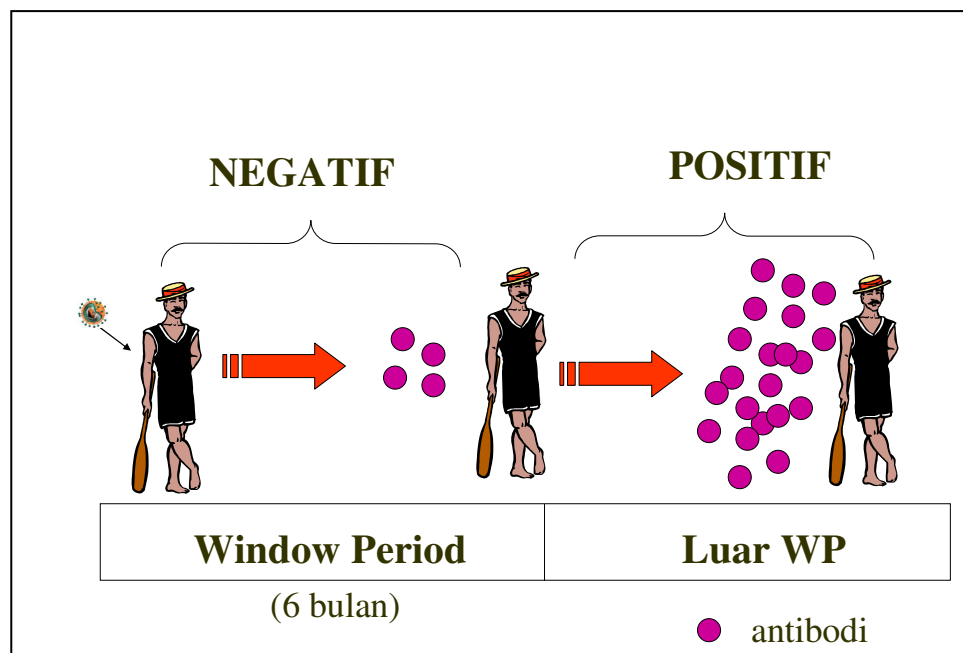
Sumber: Unit AIDS/STI , Kementerian Kesihatan Malaysia

LAMPIRAN D

PERINGKAT-PERINGKAT JANGKITAN HIV



KEPUTUSAN UJIAN HIV MENGIKUT PERINGKAT-PERINGKAT JANGKITAN



LAMPIRAN E

TANDA-TANDA KLINIKAL PESAKIT AIDS



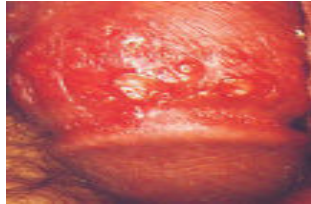
Gambar Pesakit AIDS



Penyakit Jangkitan kulat di mulut



Pembengkakan Kelenjar



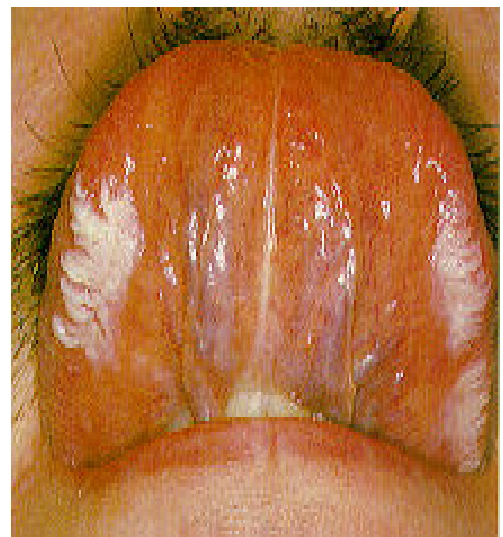
Herpes Simplex



Herpes Simplex



Kaposi Sarcoma



Hairy Leukoplakia

RAWATAN ALTERNATIF UNTUK PENAGIH DADAH

Harian Isnin, 22 Disember 2008 19 <small>IN PILIH 19A 22 (e-mel)</small>	Setempat	<h1>Rawat penagih di masjid, tempat ibadat</h1>
--	-----------------	---

KUALA LUMPUR: Anjakan paradigma kini perlu dilakukan dari segi tempat merawat penagih dadah dari pusat pemulihan seluar ke masjid dan tempat ibadat lain, kata pakar psikiatri, Profesor Dr. Mohamad Hussain Habil.

Beliau memberitahu Bernama, anjakan itu memberi dua faedah, dalam erti penagih berada dalam persekitaran masjid yang aman damai di samping membantu penagih memenuhi keperluan rohani mereka.

Selain itu, ini dapat mengurangkan perbelanjaan kerajaan dalam pemulihan penagih.

Pada masa ini, kerajaan membelanjakan kira-kira RM300 juta setahun bagi menyenggara dan mengendali pusat ini di seluruh negara.

Terdapat kira-kira sejuta penagih dadah dalam negara.

Profesor Mohamad, ketua Jabatan Psikiatri Pusat Perubatan Universiti Malaya, berkata cadangan itu sudah dikemukakan kepada Jabatan Kemajuan Islam Malaysia (Jakim) menerusi pasukan petugas bersama bagi pemulihan penagih dadah Kementerian Kesihatan.

Profesor Mohamad yang juga anggota pasukan petugas itu berkata, perbincangan sedang berjalan mengenai cadangan itu.

Beliau menyatakan Jakim hanya perlu mengatur tempat dan menyediakan kemudahan pegawai klinik merawat penagih di premis masjid.

Profesor Mohamad berkata, methodone digunakan bagi merawat penagih heroin sementara vernicline atau champiq bagi penghidu gam.

Kedua-dua rawatan untuk tempoh tiga hingga enam bulan dan ini didapati amat berkesan.

Pendekatan sekarang merawat penagih sebagai pesakit yang memerlukan perhatian perubatan memandang ubatan jenis dadah dapat membantu mereka mengatasi ketagihan.

Penyelidikan di Pusat Perubatan Universiti Malaya menunjukkan 65 peratus daripada penagih menjangani rawatan methodone dapat bekerja semula selepas rawatan enam bulan.

Mengenai cadangan Menteri Dalam Negeri, Datuk Seri Syed Hamid Albar supaya penagih yang pulih diambil bekerja kerajaan, beliau berkata, ia idea yang bagus kerana dapat membantu menghapuskan stigma keseluruhan masyarakat.

Beliau berharap masyarakat tidak memulaukan penagih dadah kerana mereka seperti orang biasa yang memerlukan kasih sayang dan mempunyai keluarga serta keinginan berjaya dalam hidup.

Bernama

UJIAN HIV WAJIB UNTUK SEMUA BAKAL PENGANTIN
BERAGAMA ISLAM MULAI 2009 .



Negara

Kosmo - Jumaat 19 Disember 2008

Bakal pengantin Islam wajib jalani ujian HIV

KUALA LUMPUR – Mulai tahun depan, semua bakal pengantin Islam akan diwajibkan menjalani ujian saringan *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) yang akan dikuatkuasakan di seluruh negara.

Timbalan Perdana Menteri, Datuk Seri Najib Tun Razak

yang mempengerusikan Mesyuarat Jawatankuasa Kabinet Mengenai AIDS di Parlimen semalam berkata, saringan itu adalah sebahagian daripada peraturan kursus praperkahwinan.

Katanya, langkah itu selaras dengan sasaran kerajaan untuk mengurangkan jangka-

tan HIV terutama kepada wanita yang kini menunjukkan peningkatan.

"Tahun depan, kita akan mewajibkan semua negeri untuk mewajibkan saringan HIV yang jadi sebahagian daripada kursus praperkahwinan," katanya kepada pemberita.

Sebelum ini, hanya bebe-

rapa negeri yang mewajibkan bakal pengantin yang ingin melangsungkan perkahwinan menjalani saringan HIV.

Antara negeri yang telah mewajibkan saringan HIV ialah Negeri Sembilan, Sabah, Sarawak, Selangor dan Kelantan. – Bernama

Berita Harian - Jumaat 12 Disember 2008

Ujian HIV wajib 2009

Bakal pengantin
Islam jalani saringan
ketika ikuti kursus

Oleh Azman Zakaria
bhnews@bharian.com.my

KUALA LUMPUR: Peraturan yang mewajibkan bakal pengantin beragama Islam menjalani ujian saringan HIV, akan dikuatkuasakan di semua negeri di Se-

menanjung, mulai tahun depan.

Timbalan Perdana Menteri, Datuk Seri Najib Razak, berkata saringan itu akan dijalankan ketika bakal pengantin mengikuti kursus pra perkahwinan.

LIHAT MUKA 2

RAWATAN UNTUK PESAKIT AIDS

Mingguan Malaysia - Ahad, 30 Nov

ly Active Anti-Retroviral Therapy) menggalang tiga jenis ubat yang dapat menangkal jangkitan HIV.

Tambahnya, terapi HAART bermula antara 1996 dan 1997 apabila dua jenis ubat lama, yang sebelum ini digunakan untuk merawat HIV/AIDS, digabungkan bersama satu ubat kelas baru dikenali sebagai *protease inhibitor* (rawatan koktel) yang meningkatkan jangka hayat pesakit.)

Sebelum adanya terapi HAART (1980-an sehingga awal 1990-an), pesakit HIV/AIDS dirawat mengguna satu atau dua jenis ubat. Ramai pesakit ketika itu meninggal dunia dalam tempoh satu tahun sahaja. Rawatan sebelum HAART lebih bertumpu kepada membuatkan pesakit berasa selesa mungkin sahaja.

Dr. Lee mendakwa HIV/AIDS kini boleh dikawal dengan HAART walaupun ubat sudah lama berada di pasaran.

"Kini, kira-kira 8,000 pesakit sudah melakukan rawatan koktel tiga ubat terapi HAART di negara ini. Setiap tahun, sehingga 1,300 lagi pesakit yang menyertai

rawatan ini.

"Kos rawatan HIV/AIDS juga sudah semakin murah, dibantu lagi dengan penghasilan ubat generik untuk rawatan pesakit," ujarnya.

Beliau turut memaklumkan bahawa Kementerian Kesihatan Malaysia kini memberikan rawatan koktel HAART secara percuma (ubat baris pertama), bermula 2006.

Tambahnya, pesakit HIV/AIDS negara ini juga bernasib baik kerana ujian darah khas yang diperlukan turut diberikan percuma.

Diambil pula dengan bilangan doktor merawat, terutamanya di hospital dan klinik kerajaan, HIV/AIDS kini dapat dikawal dengan baik.

Dr. Lee menjelaskan peningkatan sebenar jangka hayat pesakit yang mengikuti terapi HAART belum dapat dipastikan kerana ia baru 11 tahun bermula.

"Doktor akan memantau jumlah sel darah putih CD4 pesakit dan mereka hanya perlu memulakan rawatan koktel HAART jika jumlah sel tersebut mula menurun.

"Secara teorinya, pesakit dapat hidup se-

lama individu sihat lain jika mereka menjaga dan mengikuti arahan pengambilan ubat. Terapi ini bagaimanapun, perlu diteruskan seumur hidup (selagi penawar HIV/AIDS belum ditemui)," katanya.

Dr. Lee menyatakan antara pesakit HIV/AIDS dirawatnya ada yang masih sihat walaupun selepas 14 tahun dijangkiti virus tersebut.

"Pesakit ini hampir maut akibat pneumonia 14 tahun lalu, di ketika anaknya masih di tadika. Kini anaknya sudah ke kolej dan dia masih sihat dengan kiraan sel darah putih CD4 yang bagus.

"Pesakit ini menjaga rapi rawatan dan pengambilan ubatnya kerana mahu hidup lama," tegasnya.

Menurut beliau, Hospital Sungai Buloh sebagai hospital rujukan penyakit berjangkit kini merupakan pusat terbesar untuk HIV/AIDS dengan kira-kira 3,000 pesakit.

Tambahnya, hospital tersebut turut menjalankan penyelidikan ubat baru bersama syarikat farmaseutikal untuk melatih doktor tempatan dan juga membawa masuk ubat baru dengan lebih cepat.

PADA 1986, perkara utama yang mengusahkan semua pihak, terutamanya pesakit sendiri adalah ketiadaan ubat yang berkesan untuk mengawal atau menyembuhkan HIV/AIDS, serta tiada vaksin untuk mencegahnya.

Menurut Dr. Lee, vaksin yang berkesan untuk mengelakkan jangkitan HIV masih belum dapat dihasilkan sehingga kini.

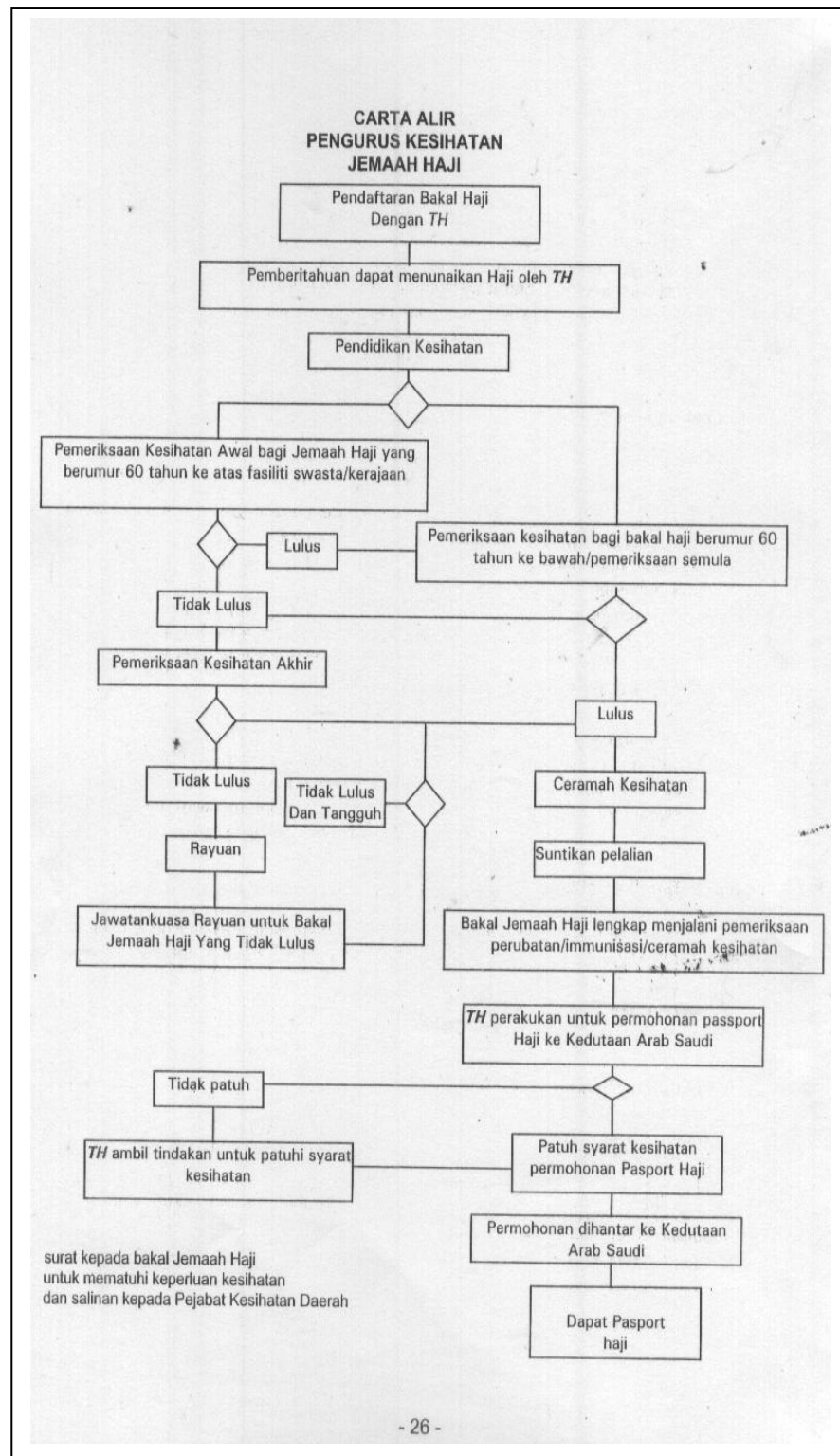
Ubat yang dapat menyembuhkan HIV/AIDS juga belum dihasilkan walaupun usaha untuk menghasilkan ubat dan vaksin masih diteruskan di seluruh dunia.

Namun, terdapat rawatan yang dapat mengawal penularan virus HIV di dalam badan pesakit dan membolehkan mereka hidup cerdas seperti individu sihat lain," katanya.

Beliau menjelaskan terapi HAART (*High-*




LAMPIRAN I

PROSEDUR UJIAN KESIHATAN UNTUK JEMAAH HAJI MALAYSIA.



LAMPIRAN J

CONTOH BUKU REKOD RAWATAN JEMAAH HAJI MALAYSIA

<p>“KEBERSIHAN ITU SEBAHAGIAN DARIPADA IMAN”</p> <p>في حالة العثور على هذا الكتيب يرجى إرساله الى اقرب مكتب الحج الماليزي.</p> <p>IF FOUND, PLEASE RETURN THIS BOOK TO THE NEAREST MALAYSIAN HAJ OFFICE.</p> <p>JIKA TERJUMPA, TOLONG PULANGKAN BUKU INI KE PEJABAT TABUNG HAJI MALAYSIA YANG BERDEKATAN</p> <p><i>Diterbitkan oleh</i> Tabung Haji dengan Kerjasama Kementerian Kesihatan Malaysia</p>	<p>R 947784</p> <p> KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA وزارة الصحة الماليزية</p> <p> LEMBAGA TABUNG HAJI DAN</p> <p></p> <p>BUKU REKOD RAWATAN JEMAAH HAJI</p> <p>* NAMA : <u>MUSTAFA B MAULOP</u></p> <p>NO. PASPORT HAJI : <u>201262</u></p> <p>Sila bawa buku ini setiap kali anda ke Hospital/Klinik mendapat rawatan</p>
--	---

LAMPIRAN K

PESAKIT AIDS TIDAK DIBENARKAN MENGERJAKAN HAJI

Masalah/ Disordes	Penyakit	Kriteria	Catatan
Surgical and Gynecological	1. Symptomatic gallstone 2. Staghorn Calculi 3. Hernia 4. Uterine prolapse 5. Uterine Fibroid 6. Haemorrhoid	<ul style="list-style-type: none"> Pain, jaundice Symptomatic Associated with renal Failure Irreducible 3rd degree associated with stress incontinence Associated with bleeding Prolapse haemorrhoid with bleeding 	
Infectious Diseases	1. Tuberculosis 2. Cholera 3. Typhoid 4. Meningitis 5. Malaria 6. Leprosy 7. AIDS	<ul style="list-style-type: none"> Sputum positive on treatment Acute stage Acute stage Acute stage Acute stage Active cases Clinical AIDS 	Boleh diluluskan selepas tamat rawatan Tidak diluluskan
Malignant Disease	1. All Malignancies	<ul style="list-style-type: none"> Symptomatic Advanced stage 	
Penagih dadah		<ul style="list-style-type: none"> Semua kes 	Tidak diluluskan

• Keputusan untuk membenarkan mereka yang mengidap penyakit seperti yang tersenarai di atas hanya boleh dibuat oleh Jawatankuasa Rayuan Kesihatan Jemaah Haji, Kementerian Kesihatan / Tabung Haji dan mesti pergi bersama pengiring.

Kedadaan-keadaan lain ialah:

i. Wanita yang hamil.

-9-